

## Formblatt Standort und Ansprechpartner

### Nutzer OASIS HSpielhG:

vertreten durch

Diese Anlage ist für jede anzuschließende Spielstätte gesondert auszufüllen (bei Bedarf bitte kopieren )

<b>Spielhallenname und postalische Anschrift (ggf. mit Adresszusatz)</b> <b>Bei Mehrfachkonzession: alle Namen der Spielhallen</b>	
---	--

Als technischer Ansprechpartner seitens des Nutzers wird benannt:

Name, Vorname Vertreter: Name, Vorname	
Telefon Vertreter Telefon	
Fax	
E-Mail Vertreter E-Mail	

Als fachlicher Ansprechpartner (Suchtsperre) seitens des Nutzers wird benannt:

Name, Vorname Vertreter: Name, Vorname	
Telefon Vertreter Telefon	
Fax	
E-Mail Vertreter E-Mail	

Jede Änderung der oben gemachten Angaben ist dem fachlichen Ansprechpartner des Regierungspräsidiums Darmstadt (§ 7 der Nutzungsbedingungen OASIS HSpielhG) unverzüglich anzuzeigen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_